

Межрегиональное управление № 8 Федерального медико-биологического агентства
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

Межрегиональное управление
№ 8
(место составления акта)

“ 10 ” 06 20 14 г.
(дата составления акта)

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя

№ 98-а

По адресу/адресам: юридический адрес: г. Обнинск, ул. Комарова, д.6

Фактический адрес: г.Обнинск, ул.Комарова,д.6
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения № 98-р от 02.06.2014г. Главного государственного санитарного
врача по г. Обнинску Иванова А.А.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая документарная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Муниципальное предприятие «Обнинская типография» (МП«Обнинская типография»)

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

“ ___ ” _____ 20___ г. с ___ час. ___ мин. до ___ час. ___ мин. Продолжительность _____

“ ___ ” _____ 20___ г. с ___ час. ___ мин. до ___ час. ___ мин. Продолжительность _____

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных
подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя
по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 10 дней

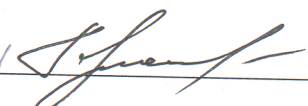
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Межрегиональным управлением № 8 ФМБА России

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки ознакомлен(ы):

(заполняется при проведении выездной проверки)

Директор МП «Обнинская типография» Горюнов Григорий Николаевич ✓ 

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: Шкарупа Наталия Юрьевна, главный специалист-эксперт отдела специализированного надзора за условиями труда с привлечением специалистов промышленно-санитарной лаборатории ФГБУЗ ЦГиЭ № 8 ФМБА России, свидетельство об аккредитации № 40.008.000.000001.1010 от 27.10.2011г выдано РУ №8 ФМБА России

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Директор МП «Обнинская типография» Горюнов Григорий Николаевич

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки установлено:

Выполнено предписание об устранении нарушений №19/12п от 26.02.2014г в отношении МП «Обнинская типография» о прохождении медицинского осмотра работников.

Представлен заключительный акт от 23.05.2014г. (прилагается).

Выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов):

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

нарушений не выявлено

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует (заполняется при проведении выездной проверки):

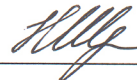
(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица,

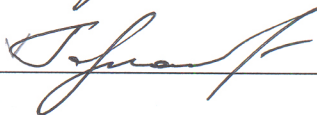
Прилагаемые документы:

Заключительный акт от 23.05.2014г прохождения медицинского осмотра работников.

Подписи лиц, проводивших проверку: Шкарупа Н. Ю.



Подписи лиц, присутствующих при проверке: Горюнов Г. Н.

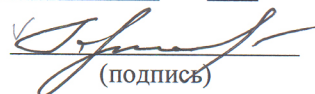


С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

Директор МП «Обнинская типография» Горюнов Григорий Николаевич

(фамилия, имя, отчество(последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица
или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя,
его уполномоченного представителя)

“ 10 ” 06 20 14 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица
(лиц), проводившего проверку)